

防府市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者の確認に関する  
要綱

平成27年4月1日制定

(目的)

第1条 この要綱は、子ども・子育て支援法（平成24年法律第65号。以下「法」という。）及び子ども・子育て支援法施行規則（平成26年内閣府令第44号。以下「府令」という。）に定めるもののほか、特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者の確認等に関し、必要な事項を定めるものとする。

(特定教育・保育施設の確認)

第2条 法第31条第1項による特定教育・保育施設の確認を受けようとする者は、特定教育・保育施設確認申請書（第1号様式）を市長に提出しなければならない。

2 市長は、前項の申請に対し特定教育・保育施設の利用定員を定めようとするときは、あらかじめ防府市子ども・子育て会議（以下「会議」という。）の意見を聴かななければならない。

3 市長は、第1項の申請に対し確認をしたときは、特定教育・保育施設確認承認書（第2号様式）により通知するものとする。

(特定教育・保育施設の確認の変更)

第3条 法第32条第1項により特定教育・保育施設の設置者は、法第27条第1項の確認において定められた利用定員を増加しようとするときは、その利用定員の増加の日の1月前までに、特定教育・保育施設確認変更申請書（第3号様式）を市長に提出しなければならない。

2 法第27条第1項の確認において定められた利用定員を変更しようとする特定教育・保育施設の設置者は、その利用定員の変更の日の1月前までに、特定教育・保育施設確認利用定員変更届（第4号様式）により市長に届け出なければならない。

3 法第35条第1項により特定教育・保育施設の設置者は、特定教育・保育施設の設置者の住所その他の府令で定める事項に変更があったときは、10日以内に、特定教育・保育施設確認事項変更届（第

5号様式)により市長に届け出なければならない。

4 法第35条第2項により特定教育・保育施設の設置者は、法第27条第1項の確認において定められた利用定員を減少しようとするときは、その利用定員の減少の日の3月前までに、特定教育・保育施設確認利用定員減少届(第6号様式)により市長に届け出なければならない。

5 市長は、第1項の申請並びに第2項及び第4項の届出に対し確認の変更をしたときは、特定教育・保育施設確認変更承認書(第7号様式)により通知するものとする。

(特定教育・保育施設の確認の辞退)

第4条 法第36条により特定教育・保育施設の設置者は、特定教育・保育施設の確認を辞退しようとするときは、確認を辞退しようとする3月前までに、特定教育・保育施設確認辞退申出書(第8号様式)により市長に申し出なければならない。

(特定教育・保育施設の確認の取消し等)

第5条 市長は、法第40条の特定教育・保育施設の確認の取り消し、又は期間を定めてその確認の全部若しくは一部の効力の停止をしたときは、当該特定教育・保育施設の設置者に対し特定教育・保育施設確認取消等通知書(第9号様式)により通知するものとする。

(特定地域型保育事業者の確認)

第6条 法第43条第1項により特定地域型保育事業者の確認を受けようとする者は、特定地域型保育事業者確認申請書(第10号様式)を市長に提出しなければならない。

2 市長は、前項の申請に対し特定地域型保育事業の利用定員を定めようとするときは、あらかじめ会議の意見を聴かななければならない。

3 市長は、第1項の申請に係る地域型保育事業所が本市の区域の外にある場合は、確認を行うことについてその所在地の市町村長(以下この項において「所在市町村長」という。)の同意を得なければならない。ただし、所在市町村長との協議により、同意を要しないことについて所在市町村長の同意があるときは、この限りでない。

4 市長は、第1項の申請に対し確認を行った場合は、特定地域型保育事業者確認承認書（第11号様式）により通知するものとする。

（特定地域型保育事業者の確認の変更等）

第7条 法第44条第1項により特定地域型保育事業者は、法第29条第1項の確認において定められて利用定員を増加しようとするときは、その利用定員の増加の日の1月前までに、特定地域型保育事業者確認変更申請書（第12号様式）を市長に提出しなければならない。

2 法第29条第1項の確認において定められた利用定員を変更しようとする特定地域型保育事業者は、その利用定員の変更の日の1月前までに、特定地域型保育事業者確認利用定員変更届（第13号様式）により市長に届け出なければならない。

3 法第47条第1項により特定地域型保育事業者は、特定地域型保育事業所の名称及び所在地その他の府令で定める事項に変更があったときは、10日以内に、特定地域型保育事業者確認事項変更届（第14号様式）により市長に届け出なければならない。

4 法第47条第2項により特定地域型保育事業者は、法第29条第1項の確認において定められた利用定員を減少しようとするときは、その利用定員の減少の日の3月前までに、特定地域型保育事業者確認利用定員減少届（第15号様式）により市長に届け出なければならない。

5 市長は、第1項の申請並びに第2項及び第4項の届出に対し確認の変更をしたときは、特定地域型保育事業者確認変更承認書（第16号様式）により通知するものとする。

（特定地域型保育事業者の確認の辞退）

第8条 法第48条により特定地域型保育事業者は、特定地域型保育事業者の確認を辞退しようとするときは、確認を辞退しようとする3月前までに、特定地域型保育事業者確認辞退申出書（第17号様式）により市長に申し出なければならない。

（特定地域型保育事業者の確認の取消し等）

第9条 市長は、法第52条の特定地域型保育事業者の確認の取り消し、又は期間を定めてその確認の全部若しくは一部の効力の停止をしたと

きは、当該特定地域型保育事業者に対し特定地域型保育事業者確認取消等通知書（第18号様式）により通知するものとする。

（委任）

第10条 この要綱に定めるもののほか、特定教育・保育施設等の確認等に関し必要な事項は、別に市長が定める。

附 則

この要綱は、平成27年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成28年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成28年12月7日から施行する。

附 則

この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

第1号様式（第2条関係）

特定教育・保育施設確認申請書

年 月 日

（宛先）防府市長

所在地  
申請者 名 称  
代表者氏名

特定教育・保育施設に係る確認を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

申 請 者	フリガナ						
	法人等名称						
	主たる事務所の 所在地・連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区					
		(ビルの名称等)					
		電話番号			FAX 番号		
		E-mail アドレス					
	法人等の種別				法人所轄 庁		
	代表者の 職名・氏名	職 名				フリガナ	
						氏 名	
	代表者生年月日	年 月 日 (満 歳)		代表就任年月 日	年 月 日		
代表者の 住所・連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区						
	(ビルの名称等)						
	電話番号			FAX 番号			
設置者番号							<small>※既に特定教育・保育施設等を設置しており、設置者 番号が付番されている場合に記入してください。</small>
事業開始（予定）年 月日	年 月 日						
施設区分	区 分				添付様式		
	<input type="checkbox"/> 認定こども園（幼保連携型）				付表 1		
	<input type="checkbox"/> 認定こども園（幼稚園型）				付表 2		
	<input type="checkbox"/> 認定こども園（保育所型）				付表 3		
	<input type="checkbox"/> 認定こども園（地方裁量型）				付表 4		
	<input type="checkbox"/> 幼稚園（上記を除く）				付表 5		
<input type="checkbox"/> 保育所（上記を除く）				付表 6			

付表1 認定こども園（幼保連携型）の確認に係る記載事項

フリガナ								
施設名称								
施設の所在地・ 連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区							
	(ビルの名称等)							
	電話番号		FAX 番号					
	E-mail アドレス							
園長の氏名・ 生年月日	フリガナ		生年月日	年 月 日 (満 歳)				
	氏 名							
園長就任年月 日	年 月 日							
園長の免許・資格 の有無	<input type="checkbox"/> 有 (免許・資格の種類： ) <input type="checkbox"/> 無							
園長の住所・ 連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区							
	(ビルの名称等)							
	電話番号		FAX 番号					
	認定年月日	年 月 日						
開園曜日	1号	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土
	2号・3号	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土
開園時間	1号	平日	時	分	～	時	分	
		土曜日	時	分	～	時	分	
		日曜日	時	分	～	時	分	
	2号・3号	平日	時	分	～	時	分	
		土曜日	時	分	～	時	分	
		日曜日	時	分	～	時	分	
休園日	例) 夏季休園日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日							
利用定員 ※( )内に保育短 時間認定に係る利用 定員数を記入してく ださい。	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児			
		人	人	人	人			
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児			
		(人)	(人)	(人)	(人)			
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児			
		(人)	(人)	(人)	(人)			

認可定員		1号認定		2号認定		3号認定						
		人		人		人						
学級編制		学級（1学級当たり 人）										
給食の実施状況	1号認定	実施有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									
		提供日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> その他（ ）									
	提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 外部搬入 <input type="checkbox"/> 弁当持参										
	2号認定	提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 外部搬入									
その他の事業の実施状況		特別支援教育・障害児保育	延長保育			一時預かり						
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 開園時間開始前 時 分から 開園時間終了後 時 分まで			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 時 分～ 時 分						
		病児・病後児保育	その他									
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (類 型： )	( )									
利用料		実費徴収の有(内容)・無			<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無							
		上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無			<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無							
職員 の 状 況	職 種		副園長		教頭		主幹保育教諭		指導保育教諭		保育教諭	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		助保育教諭		主幹養護教諭		養護教諭		養護助教諭		主幹栄養教諭	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		栄養教諭		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後の人数		人		人		人		人		人		
基準上の必要人数		人		人		人		人		人		

平均勤続年数		年	年	年	年	年				
平均経験年数		年	年	年	年	年				
職 種		調理員		教育補助職員・ 保育補助者		その他の職員		直接雇用・派遣の別		
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	直接雇用（有期）	人	
職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	うち保育教諭	人	
	非常勤	人	人	人	人	人	人	直接雇用（無期）	人	
常勤換算後の人数		人		人		人		うち保育教諭	人	
基準上の必要人数		人		人		人		派遣労働者	人	
平均勤続年数		年		年		年		うち保育教諭	人	
平均経験年数		年		年		年				
施設 設備	設 備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室			
	居室数／面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>		
	1人当たりの面積	/		m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人		
	設 備	園庭（運動場・屋外遊戯場）								
	設置場所	<input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接地 <input type="checkbox"/> 代替地（ <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 寺社境内 <input type="checkbox"/> その他）								
	面 積	全体の面積	m <sup>2</sup>		満2歳以上児1人当たり面積			m <sup>2</sup> /人		
	設 備	調理室 ・ 調理設備								
	設置状況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備								
添付書類	<p>申請者の定款、寄附行為及び登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）</p> <p>建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示するもの）並びに設備の概要</p> <p>園長の経歴書</p> <p>学校教育・保育の理念など、施設の運営方針</p> <p>学校教育・保育の内容及びその特徴</p> <p>職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類</p> <p>学級編制表</p> <p>誓約書</p> <p>役員状況（氏名、生年月日及び住所）を記載した書類</p> <p>定員以上の応募がある場合の選考基準</p> <p>その他の事業に関する実施内容</p> <p>収支予算書等</p> <p>認可証及び認定証等の写し</p> <p>利用手続・利用者に対する事前説明等の状況</p> <p>事故発生時の対応</p> <p>相談、苦情等の対応のための取組の状況</p> <p>秘密保持のための措置</p>									



付表2 認定こども園（幼稚園型）の確認に係る記載事項

幼稚園	フリガナ							
	施設名称							
	施設の所在地・連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区						
		(ビルの名称等)						
		電話番号				FAX番号		
		E-mail アドレス						
	園長の氏名・生年月日	フリガナ				生年月日	年 月 日 (満歳)	
		氏名						
	園長就任年月日	年 月 日						
	園長の免許・資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 (免許・資格の種類： ) <input type="checkbox"/> 無						
園長の住所・連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区							
	(ビルの名称等)							
	電話番号				FAX番号			
	E-mail アドレス							
保育所機能部分	フリガナ							
	施設名称							
	施設の所在地・連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区						
		(ビルの名称等)						
		電話番号				FAX番号		
		E-mail アドレス						
	施設長の氏名・生年月日	フリガナ				生年月日	年 月 日 (満歳)	
		氏名						
	施設長就任年月日	年 月 日						
	施設長の免許・資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 (免許・資格の種類： ) <input type="checkbox"/> 無						
施設長の住所・連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区							
	(ビルの名称等)							
	電話番号				FAX番号			
	E-mail アドレス							
認定年月日	年 月 日							
開園曜日	1号	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土						
	2号・3号	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土						

開園時間	1号	平日	時	分	～	時	分					
		土曜日	時	分	～	時	分					
		日曜日	時	分	～	時	分					
	2号・3号	平日	時	分	～	時	分					
		土曜日	時	分	～	時	分					
		日曜日	時	分	～	時	分					
休園日	例) 夏季休園日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日											
利用定員 ※( )内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児							
		人	人	人	人	人	人					
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児							
		( )人	( )人	( )人	( )人	( )人	( )人					
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児							
		( )人	( )人	( )人	( )人	( )人	( )人					
認可定員	1号認定		2号認定		3号認定							
		人		人		人						
学級編制	学級(1学級当たり 人)											
給食の実施状況	1号認定	実施有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									
		提供日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> その他( )									
		提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 外部搬入 <input type="checkbox"/> 弁当持参									
	2号認定	提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 外部搬入									
その他の事業の実施状況	特別支援教育		延長保育			一時預かり						
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 開園時間開始前 時 分から 開園時間終了後 時 分まで			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 時 分～ 時 分						
	その他											
	( )											
利用料	実費徴収の有(内容)・無				<input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無							
	上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無				<input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無							
職員の状況	職種		副園長		教頭		主幹教諭		指導教諭		教諭	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	職員配置数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
基準上の必要人数		人		人		人		人		人		

平均勤続年数		年	年	年	年	年								
平均経験年数		年	年	年	年	年								
職 種		助教諭		講師		養護教諭		養護助教諭		栄養教諭				
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務			
職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人			
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人			
常勤換算後の人数		人		人		人		人		人				
基準上の必要人数		人		人		人		人		人				
平均勤続年数		年		年		年		年		年				
平均経験年数		年		年		年		年		年				
職 種		保育士 (教員を除く保育士資格保有者)		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員				
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務			
職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人			
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人			
常勤換算後の人数		人		人		人		人		人				
基準上の必要人数		人		人		人		人		人				
平均勤続年数		年		年		年		年		年				
平均経験年数		年		年		年		年		年				
職 種		調理員		教育補助職員・ 保育補助者		その他の職員		直接雇用・派遣の別						
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	直接雇用(有期)		人				
職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	うち教諭・保育士		人				
	非常勤	人	人	人	人	人	人	直接雇用(無期)		人				
常勤換算後の人数		人		人		人		うち教諭・保育士		人				
基準上の必要人数		人		人		人		派遣労働者		人				
平均勤続年数		年		年		年		うち教諭・保育士		人				
平均経験年数		年		年		年		人						
施設設備	設 備		敷地全体		園舎		乳児室		ほふく室		保育室		遊戯室	
	居室数/面積		㎡		㎡		室/ ㎡		室/ ㎡		室/ ㎡		室/ ㎡	
	1人当たりの面積						㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人	
	設 備		園庭(運動場・屋外遊戯場)											
	設置場所		□敷地内 □隣接地 □代替地(□公園 □広場 □寺社境内 □その他)											
	面 積		全体の面積		㎡		満2歳以上児1人当たり面積				㎡/人			
	設 備		調理室・調理設備											
	設置状況		□調理室 □調理設備											
添付書類		申請者の定款、寄附行為及び登記事項証明書の写し(申請者が法人の場合) 建物の構造概要及び図面(各室の用途を明示するもの)並びに設備の概要 園長、施設長の経歴書												

学校教育・保育の理念など、施設の運営方針  
学校教育・保育の内容及びその特徴  
職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類  
学級編制表  
誓約書  
役員の状況（氏名、生年月日及び住所）を記載した書類  
定員以上の応募がある場合の選考基準  
その他の事業に関する実施内容  
収支予算書等  
認可証及び認定証等の写し  
利用手続・利用者に対する事前説明等の状況  
事故発生時の対応  
相談、苦情等の対応のための取組の状況  
秘密保持のための措置

付表3 認定こども園（保育所型）の確認に係る記載事項

保育所	フリガナ							
	施設名称							
	施設の所在地・ 連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区						
		(ビルの名称等)						
		電話番号				FAX番号		
		E-mail アドレス						
	施設長の氏名・ 生年月日	フリガナ				生年月日	年 月 日 (満 歳)	
		氏名						
	施設長就任年月日	年 月 日						
	施設長の免許・資 格 の有無	<input type="checkbox"/> 有 (免許・資格の種類： ) <input type="checkbox"/> 無						
園長の住所・ 連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区							
	(ビルの名称等)							
	電話番号				FAX番号			
	E-mail アドレス							
幼稚園機能部分	フリガナ							
	施設名称							
	施設の所在地・ 連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区						
		(ビルの名称等)						
		電話番号				FAX番号		
		E-mail アドレス						
	園長の氏名・ 生年月日	フリガナ				生年月日	年 月 日 (満 歳)	
		氏名						
	園長就任年月日	年 月 日						
	園長の免許・資格 の有無	<input type="checkbox"/> 有 (免許・資格の種類： ) <input type="checkbox"/> 無						
園長の住所・ 連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区							
	(ビルの名称等)							
	電話番号				FAX番号			
	E-mail アドレス							
認定年月日	年 月 日							
開所曜日	1号	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土						
	2号・3号	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土						

開所時間	1号	平日	時	分	～	時	分				
		土曜日	時	分	～	時	分				
		日曜日	時	分	～	時	分				
	2号・3号	平日	時	分	～	時	分				
		土曜日	時	分	～	時	分				
		日曜日	時	分	～	時	分				
休所日	例) 夏季休所日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日										
利用定員 ※( )内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児						
		人	人	人	人	人	人				
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児						
		人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )				
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児						
		人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )				
認可定員	1号認定		2号認定		3号認定						
		人		人		人					
学級編制	学級(1学級当たり 人)										
給食の実施状況	1号認定	実施有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
		提供日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> その他( )								
		提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 外部搬入 <input type="checkbox"/> 弁当持参								
	2号認定	提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 外部搬入								
その他の事業の実施状況	障害児保育		延長保育		一時預かり						
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 開所時間開始前 時 分 から 開所時間終了後 時 分 まで		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 時 分～ 時 分						
	病児・病後児保育		その他								
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (類型: )		( )								
利用料	実費徴収の有(内容)・無			<input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無							
	上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無			<input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無							
職員の状況	職種	主任保育士		保育士		医師(嘱託医)		調理員		教諭	
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	職員配置数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	

基準上の必要人数	人	人	人	人	人		
平均勤続年数	年	年	年	年	年		
平均経験年数	年	年	年	年	年		
職 種	その他の職員		直接雇用・派遣の別				
	専従	兼務	直接雇用（有期）	人			
職員 配置数	常 勤	人	人	うち保育士	人		
	非常勤	人	人	直接雇用（無期）	人		
常勤換算後の人数	人		うち保育士	人			
基準上の必要人数	人		派遣労働者	人			
平均勤続年数	年		うち保育士	人			
平均経験年数	年						
施設設備	設 備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
	居室数／面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>
	1人当たりの面積			m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人
	設 備	園庭（運動場・屋外遊戯場）					
	設置場所	<input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接地 <input type="checkbox"/> 代替地（ <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 寺社境内 <input type="checkbox"/> その他）					
	面 積	全体の面積	m <sup>2</sup>		満2歳以上児1人当たり面積		m <sup>2</sup> /人
	設 備	調理室 ・ 調理設備					
	設置状況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備					
添付書類	<p>申請者の定款、寄附行為及び登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）</p> <p>建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示するもの）並びに設備の概要</p> <p>施設長、園長の経歴書</p> <p>学校教育・保育の理念など、施設の運営方針</p> <p>学校教育・保育の内容及びその特徴</p> <p>職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類</p> <p>学級編制表</p> <p>誓約書</p> <p>役員（氏名、生年月日及び住所）の状況を記載した書類</p> <p>定員以上の応募がある場合の選考基準</p> <p>その他の事業に関する実施内容</p> <p>収支予算書等</p> <p>認可証及び認定証等の写し</p> <p>利用手続・利用者に対する事前説明等の状況</p> <p>事故発生時の対応</p> <p>相談、苦情等の対応のための取組の状況</p> <p>秘密保持のための措置</p>						

付表4 認定こども園（地方裁量型）の確認に係る記載事項

幼稚園機能部分	フリガナ							
	施設名称							
	施設の所在地・連絡先	(郵便番号 — )						
		都道		郡市				
		府県		区				
		(ビルの名称等)						
	電話番号				FAX番号			
	E-mail アドレス							
	園長の氏名・生年月日	フリガナ				生年月日	年 月 日 (満歳)	
		氏名						
園長就任年月日	年 月 日							
園長の免許・資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 (免許・資格の種類： ) <input type="checkbox"/> 無							
園長の住所・連絡先	(郵便番号 — )							
	都道		郡市					
	府県		区					
	(ビルの名称等)							
電話番号				FAX番号				
保育所機能部分	フリガナ							
	施設名称							
	施設の所在地・連絡先	(郵便番号 — )						
		都道		郡市				
		府県		区				
		(ビルの名称等)						
	電話番号				FAX番号			
	E-mail アドレス							
	施設長の氏名・生年月日	フリガナ				生年月日	年 月 日 (満歳)	
		氏名						
施設長就任年月日	年 月 日							
施設長の免許・資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 (免許・資格の種類： ) <input type="checkbox"/> 無							
施設長の住所・連絡先	(郵便番号 — )							
	都道		郡市					
	府県		区					
	(ビルの名称等)							
電話番号				FAX番号				
認定年月日	年 月 日							
開園曜日	1号	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土
	2号・3号	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土



開園時間	1号	平日	時	分	～	時	分	
		土曜日	時	分	～	時	分	
		日曜日	時	分	～	時	分	
	2号・3号	平日	時	分	～	時	分	
		土曜日	時	分	～	時	分	
		日曜日	時	分	～	時	分	
休園日	例) 夏季休園日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日							
利用定員 ※( )内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児			
		人	人	人	人	人	人	
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児			
		人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児			
		人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	
認可定員	1号認定		2号認定		3号認定			
		人		人		人		
学級編制	学級(1学級当たり 人)							
給食の実施状況	1号認定	実施有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
		提供日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> その他( )					
		提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 外部搬入 <input type="checkbox"/> 弁当持参					
	2号認定	提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 外部搬入					
その他の事業の実施状況	延長保育			一時預かり				
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 開園時間開始前 時 分から 開園時間終了後 時 分まで			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 時 分～ 時 分				
	その他							
	( )							
利用料	実費徴収の有(内容)・無			<input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無				
	上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無			<input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無				
職員の状況	職種	保育従事者 (両免(幼・保)保有者)		保育従事者 (幼稚園教諭免許のみ)		保育従事者 (保育士資格のみ)		
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	職員配置数	常勤	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人
常勤換算後の人数		人		人		人		

基準上の必要人数		人	人	人	人	人	人
平均勤続年数		年	年	年	年	年	年
平均経験年数		年	年	年	年	年	年
職 種		保育従事者 (無資格者)		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
		専従	兼務	専従	兼務	直接雇用(有期)	人
職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	うち教諭・保育士	人
	非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無期)	人
常勤換算後の人数		人		人		うち教諭・保育士	人
基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人
平均勤続年数		年		年		うち教諭・保育士	人
平均経験年数		年		年			
施設 設備	設 備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
	居室数/面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>
	1人当たりの面積			m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人
	設 備	園庭(運動場・屋外遊戯場)					
	設置場所	<input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接地 <input type="checkbox"/> 代替地( <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 寺社境内 <input type="checkbox"/> その他)					
	面 積	全体の面積	m <sup>2</sup>	満2歳以上児1人当たり面積	m <sup>2</sup> /人		
	設 備	調理室・調理設備					
	設置状況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備					
添付書類	<p>申請者の定款、寄附行為及び登記事項証明書の写し(申請者が法人の場合)</p> <p>建物の構造概要及び図面(各室の用途を明示するもの)並びに設備の概要</p> <p>園長、施設長の経歴書</p> <p>学校教育・保育の理念など、施設の運営方針</p> <p>学校教育・保育の内容及びその特徴</p> <p>職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類</p> <p>学級編制表</p> <p>誓約書</p> <p>役員(氏名、生年月日及び住所)を記載した書類</p> <p>定員以上の応募がある場合の選考基準</p> <p>その他の事業に関する実施内容</p> <p>収支予算書等</p> <p>認可証及び認定証等の写し</p> <p>利用手続・利用者に対する事前説明等の状況</p> <p>事故発生時の対応</p> <p>相談、苦情等の対応のための取組の状況</p> <p>秘密保持のための措置</p>						

付表5 幼稚園の確認に係る記載事項

フリガナ					
施設名称					
施設の 所在地・連絡 先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		
	E-mail アドレス				
園長の氏名・ 生年月日	フリガナ		生年月日	年 月 日 (満 歳)	
	氏名				
園長就任年月 日	年 月 日				
園長の免許・資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 (免許・資格の種類： ) <input type="checkbox"/> 無				
園長の住所・ 連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		
認可年月日	年 月 日				
開園曜日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土				
開園時間	平日	時 分 ~		時 分	
	土曜日	時 分 ~		時 分	
	日曜日	時 分 ~		時 分	
休園日	例) 夏季休園日○月○日~△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日				
利用定員	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
	人	人	人	人	人
認可定員	人				
学級編制	学級 (1学級当たり 人)				
給食の実施状 況	実施有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	提供日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 外部搬入 <input type="checkbox"/> 弁当持参			
その他の事業 の 実施状況	一時預かりの実施状況			特別支援教育	
	通常 (平日)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( 時 分 ~ 時 分 )		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	休業日等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( 時 分 ~ 時 分 )			
	その他				
( )					

利 用 料		実費徴収の有（内容）・無				□有（ ） □無						
		上乗せ徴収の有（内容・理由・金額）・無				□有（ ） □無						
職員の状況	職 種		副園長		教頭		主幹教諭		指導教諭		教諭	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	職員配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		助教諭		講師		養護教諭		養護教諭		栄養教諭	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	職員配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員		教育補助職員	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	職員配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後の人数		人		人		人		人		人		
基準上の必要人数		人		人		人		人		人		
平均勤続年数		年		年		年		年		年		
平均経験年数		年		年		年		年		年		
職 種		その他の職員		直接雇用・派遣の別								
		専従	兼務	直接雇用（有期）		人						
職員配置数	常 勤	人	人	うち教諭		人						
	非常勤	人	人	直接雇用（無期）		人						
常勤換算後の人数		人		うち教諭		人						
基準上の必要人数		人		派遣労働者		人						
平均勤続年数		年		うち教諭		人						
平均経験年数		年										
施設設備	設 備		敷地全体		園舎		保育室		遊戯室		園庭（運動場）	
	居室数／面積		㎡		㎡		室/ ㎡		室/ ㎡		㎡	
	1人当たりの面積		㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人	

設 備	調理室 ・ 調理設備
設置状況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備
添付書類	<p>申請者の定款、寄附行為及び登記事項証明書の写真（申請者が法人の場合）</p> <p>建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示するもの）並びに設備の概要</p> <p>園長の経歴書</p> <p>学校教育・保育の理念など、施設の運営方針</p> <p>学校教育・保育の内容及びその特徴</p> <p>職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類</p> <p>学級編制表</p> <p>誓約書</p> <p>役員の場合（氏名、生年月日及び住所）を記載した書類</p> <p>定員以上の応募がある場合の選考基準</p> <p>その他の事業に関する実施内容</p> <p>収支予算書等</p> <p>認可証等の写真</p> <p>利用手続・利用者に対する事前説明等の状況</p> <p>事故発生時の対応</p> <p>相談、苦情等の対応のための取組の状況</p> <p>秘密保持のための措置</p>

付表6 保育所の確認に係る記載事項

フリガナ								
施設名称								
施設の 所在地・連絡 先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区							
	(ビルの名称等)							
	電話番号		FAX番号					
	E-mail アドレス							
施設長の氏 名・ 生年月日	フリガナ		生年月日	年 月 日 (満 歳)				
	氏名							
施設長就任年月日	年 月 日							
施設長の免許・資格 の有無	<input type="checkbox"/> 有 (免許・資格の種類: ) <input type="checkbox"/> 無							
施設長の住 所・ 連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区							
	(ビルの名称等)							
	電話番号		FAX番号					
認可年月日	年 月 日							
開所曜日	2号・3号	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土
開所時間	平日	時 分 ~		時 分				
	土曜日	時 分 ~		時 分				
	日曜日	時 分 ~		時 分				
休所日	例) 夏季休所日〇月〇日~△月△日、〇〇行事の振替休日〇月第△曜日							
利用定員 ※( )内に保育短 時間認定に係る利用定員 数を記入してくださ い。	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児			
	人 ( )人	人 ( )人	人 ( )人	人 ( )人	人 ( )人	人 ( )人		
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児			
	人 ( )人	人 ( )人	人 ( )人	人 ( )人	人 ( )人	人 ( )人		
認可定員	2号認定			3号認定				
	人			人				
給食の 実施状況	2号 認定	提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 外部搬入					
その他の事業 の 実施状況	障害児保育		延長保育			一時預かり		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 開園時間開始前 時 分から 開園時間終了後 時 分まで			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 時 分~ 時 分		

		病児・病後児保育		その他									
		□有 □無 (類型: )		( )									
利 用 料		実費徴収の有 (内容)・無				□有 ( ) □無							
		上乗せ徴収の有 (内容・理由・金額)・無				□有 ( ) □無							
職員の状況	職 種	主任保育士		保育士		医師 (嘱託医)		調理員		その他の職員			
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		
	職員配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人		
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人		
	平均勤続年数		年		年		年		年		年		
	平均経年数		年		年		年		年		年		
	直接雇用・派遣の別												
	直接雇用 (有期)		人										
	うち保育士		人										
	直接雇用 (無期)		人										
	うち保育士		人										
派遣労働者		人											
うち保育士		人											
施設設備	設 備	敷地全体		園舎		乳児室		ほふく室		保育室		遊戯室	
	居室数/面積	㎡		㎡		室/ ㎡		室/ ㎡		室/ ㎡		室/ ㎡	
	1人当たりの面積	/		/		㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人	
	設 備	屋外遊戯場											
	設置場所	□敷地内 □隣接地 □代替地 (□公園 □広場 □寺社境内 □その他)											
	面 積	全体の面積		㎡		満2歳以上児1人当たり面積				㎡/人			
	設 備	調理室 ・ 調理設備											
	設置状況	□調理室 □調理設備											
添付書類	申請者の定款、寄附行為及び登記事項証明書の写し (申請者が法人の場合) 建物の構造概要及び図面 (各室の用途を明示するもの) 並びに設備の概要 施設長の履歴書 保育の理念など、施設の運営方針 保育の内容及びその特徴 職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類 誓約書 役員 (氏名、生年月日及び住所) の状況を記載した書類 その他の事業に関する実施内容 収支予算書等 認可証等の写し												

利用手続・利用者に対する事前説明等の状況  
事故発生時の対応  
相談、苦情等の対応のための取組の状況  
秘密保持のための措置



第2号様式（第2条関係）

特定教育・保育施設確認承認書

第 号  
年 月 日

様

防府市長 印

年 月 日付けで申請のあった特定教育・保育施設に係る確認について、下記のとおり承認しました。

記

設置者名					
設置者番号					
施設区分					
施設名					
施設番号					
所在地					
利用定員 ※（ ）内は保育短時間 認定に係る利用定員	1号認定	2号認定	3号認定	1・2歳児	0歳児
	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)
認可定員	人				
確認年月日	年 月 日				

第3号様式（第3条関係）

特定教育・保育施設確認変更申請書

年 月 日

（宛先）防府市長

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

特定教育・保育施設の利用定員を増加したいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

申 請 者	フリガナ										
	法人等名称										
	主たる事務所の 所在地・連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区									
		(ビルの名称等)									
		電話番号					FAX番号				
		E-mail アドレス									
	法人等の種別					法人所轄庁					
	代表者の 職名・氏名	職 名					フリガナ				
							氏 名				
	代表者生年月日	年 月 日 (満 歳)				代表就任年月 日	年 月 日				
代表者の 住所・連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区										
	(ビルの名称等)										
	電話番号					FAX番号					
	設置者番号										
変更（予定）年月日	年 月 日										
施設区分	区 分					添付様式					
	<input type="checkbox"/> 認定こども園（幼保連携型）					付表1					
	<input type="checkbox"/> 認定こども園（幼稚園型）					付表2					
	<input type="checkbox"/> 認定こども園（保育所型）					付表3					
	<input type="checkbox"/> 認定こども園（地方裁量型）					付表4					
	<input type="checkbox"/> 幼稚園（上記を除く）					付表5					
	<input type="checkbox"/> 保育所（上記を除く）					付表6					

付表1 認定こども園（幼保連携型）の確認の変更に係る記載事項

フリガナ												
施設名称												
施設の所在地・連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区											
	(ビルの名称等)											
	電話番号					FAX番号						
	E-mail アドレス											
増加後の 利用定員 ※ ( ) 内に保育短 時間認定に係る利用 定員数を記入してく ださい。	1号認定	4歳以上児		5歳児		4歳児		3歳児				
	人	人		人		人		人				
	2号認定	4歳以上児		5歳児		4歳児		3歳児				
	人 ( )	人 ( )		人 ( )		人 ( )		人 ( )				
	3号認定	1・2歳児		2歳児		1歳児		0歳児				
人 ( )	人 ( )		人 ( )		人 ( )		人 ( )					
認可定員	1号認定			2号認定			3号認定					
	人			人			人					
学級編制	学級 (1学級当たり 人)											
職員 の 状 況	職 種	副園長		教頭		主幹保育教諭		指導保育教諭		保育教諭		
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種	助保育教諭		主幹養護教諭		養護教諭		養護助教諭		主幹栄養教諭		
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
平均勤続年数		年		年		年		年		年		
平均経験年数		年		年		年		年		年		

職 種		栄養教諭		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員	
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
平均勤続年数		年		年		年		年		年	
平均経験年数		年		年		年		年		年	
職 種		調理員		教育補助職員・ 保育補助者		その他の職員		直接雇用・派遣の別			
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	直接雇用（有期）		人	
職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	うち保育教諭		人	
	非常勤	人	人	人	人	人	人	直接雇用（無期）		人	
常勤換算後の人数		人		人		人		うち保育教諭		人	
基準上の必要人数		人		人		人		派遣労働者		人	
平均勤続年数		年		年		年		うち保育教諭		人	
平均経験年数		年		年		年					
施設 設備	設 備	敷地全体		園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室			
	居室数／面積	㎡		㎡	室/ ㎡	室/ ㎡	室/ ㎡	室/ ㎡			
	1人当たりの面積				㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人			
	設 備	園庭（運動場・屋外遊戯場）									
	設置場所	□敷地内 □隣接地 □代替地（□公園 □広場 □寺社境内 □その他）									
	面 積	全体の面積		㎡		満2歳以上児1人当たり面積			㎡/人		
	設 備	調理室 ・ 調理設備									
	設置状況	□調理室 □調理設備									
利用定員を 増加しようとする理由											
添付書類	建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示するもの）並びに設備の概要 職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類 学級編制表										

付表2 認定こども園（幼稚園型）の確認の変更に係る記載事項

幼稚園	フリガナ											
	施設名称											
	施設の所在地・ 連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区										
		(ビルの名称等)										
		電話番号				FAX番号						
E-mail アドレス												
保育所機能部分	フリガナ											
	施設名称											
	施設の所在地・ 連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区										
		(ビルの名称等)										
		電話番号				FAX番号						
E-mail アドレス												
増加後の 利用定員 ※( )内に保育短 時間認定に係る利用 定員数を記入してく ださい。	1号認定	4歳以上児		5歳児		4歳児		3歳児				
	人	人		人		人		人				
	( )	( )		( )		( )		( )				
	2号認定	4歳以上児		5歳児		4歳児		3歳児				
	人	人		人		人		人				
( )	( )		( )		( )		( )					
3号認定	1・2歳児		2歳児		1歳児		0歳児					
人	人		人		人		人					
( )	( )		( )		( )		( )					
認可定員	1号認定			2号認定			3号認定					
	人			人			人					
学級編制	学級（1学級当たり 人）											
職員の 状況	職 種	副園長		教頭		主幹教諭		指導教諭		教諭		
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	職員 配置数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
	常勤換算後の人数	人		人		人		人		人		
	基準上の必要人数	人		人		人		人		人		
	平均勤続年数	年		年		年		年		年		
	平均経年数	年		年		年		年		年		

職 種		助教諭		講師		養護教諭		養護助教諭		栄養教諭				
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務			
職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人			
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人			
常勤換算後の人数		人		人		人		人		人				
基準上の必要人数		人		人		人		人		人				
平均勤続年数		年		年		年		年		年				
平均経験年数		年		年		年		年		年				
職 種		保育士 (教員を除く保育士資格保有者)		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員				
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務			
職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人			
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人			
常勤換算後の人数		人		人		人		人		人				
基準上の必要人数		人		人		人		人		人				
平均勤続年数		年		年		年		年		年				
平均経験年数		年		年		年		年		年				
職 種		調理員		教育補助職員・ 保育補助者		その他の職員		直接雇用・派遣の別						
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	直接雇用（有期）		人				
職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	うち教諭・保育士		人				
	非常勤	人	人	人	人	人	人	直接雇用（無期）		人				
常勤換算後の人数		人		人		人		うち教諭・保育士		人				
基準上の必要人数		人		人		人		派遣労働者		人				
平均勤続年数		年		年		年		うち教諭・保育士		人				
平均経験年数		年		年		年								
施設設備	設 備		敷地全体		園舎		乳児室		ほふく室		保育室		遊戯室	
	居室数／面積		㎡		㎡		室/ ㎡		室/ ㎡		室/ ㎡		室/ ㎡	
	1人当たりの面積						㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人	
	設 備		園庭（運動場・屋外遊戯場）											
	設置場所		□敷地内 □隣接地 □代替地（□公園 □広場 □寺社境内 □その他）											
	面 積		全体の面積		㎡		満2歳以上児1人当たり面積				㎡/人			
	設 備		調理室・調理設備											
	設置状況		□調理室 □調理設備											
利用定員を増加しようとする理由														
添付書類	建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示するもの）並びに設備の概要 職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類 学級編制表													

付表3 認定こども園（保育所型）の確認の変更に係る記載事項

保育所	フリガナ											
	施設名称											
	施設の所在地・ 連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区										
		(ビルの名称等)										
		電話番号				FAX番号						
E-mail アドレス												
幼稚園機能部分	フリガナ											
	施設名称											
	施設の所在地・ 連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区										
		(ビルの名称等)										
		電話番号				FAX番号						
E-mail アドレス												
増加後の 利用定員 ※( )内に保育短 時間認定に係る利用 定員数を記入してく ださい。	1号認定	4歳以上児		5歳児		4歳児		3歳児				
	人	人		人		人		人				
	( )人	( )人		( )人		( )人		( )人				
	2号認定	4歳以上児		5歳児		4歳児		3歳児				
	( )人	( )人		( )人		( )人		( )人				
3号認定	1・2歳児		2歳児		1歳児		0歳児					
( )人	( )人		( )人		( )人		( )人					
認可定員	1号認定			2号認定			3号認定					
	人			人			人					
学級編制	学級(1学級当たり 人)											
職員の 状況	職 種	主任保育士		保育士		医師(嘱託 医)		調理員		教諭		
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	職員 配置数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
	常勤換算後の人数	人		人		人		人		人		
	基準上の必要人数	人		人		人		人		人		
	平均勤続年数	年		年		年		年		年		
	平均経験年数	年		年		年		年		年		

職 種		その他の職員		直接雇用・派遣の別			
		専従	兼務	直接雇用（有期）	人		
職員 配置数	常 勤	人	人	うち保育士	人		
	非常勤	人	人	直接雇用（無期）	人		
常勤換算後の人数		人		うち保育士	人		
基準上の必要人数		人		派遣労働者	人		
平均勤続年数		年		うち保育士	人		
平均経験年数		年					
施設 設備	設 備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
	居室数／面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>
	1人当たりの面積			m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人
	設 備	園庭（運動場・屋外遊戯場）					
	設置場所	<input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接地 <input type="checkbox"/> 代替地（ <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 寺社境内 <input type="checkbox"/> その他）					
	面 積	全体の面積	m <sup>2</sup> 満2歳以上児1人当たり面積			m <sup>2</sup> /人	
	設 備	調理室 ・ 調理設備					
	設置状況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備					
利用定員を増加しようとする理由							
添付書類	建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示するもの）並びに設備の概要 職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類 学級編制表						



付表4 認定こども園（地方裁量型）の確認の変更に係る記載事項

幼稚園機能部分	フリガナ							
	施設名称							
	施設の所在地・連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区						
		(ビルの名称等)						
		電話番号			FAX番号			
E-mail アドレス								
保育所機能部分	フリガナ							
	施設名称							
	施設の所在地・連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区						
		(ビルの名称等)						
		電話番号			FAX番号			
E-mail アドレス								
増加後の利用定員 ※( )内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児			
	人	人	人	人	人			
	( )人	( )人	( )人	( )人	( )人	( )人		
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児			
	人	人	人	人	人			
( )人	( )人	( )人	( )人	( )人	( )人			
3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児				
人	人	人	人	人				
( )人	( )人	( )人	( )人	( )人	( )人			
認可定員	1号認定		2号認定		3号認定			
	人		人		人			
学級編制	学級 (1学級当たり 人)							
職員の状況	職種	保育従事者 (両免(幼・保)保有者)		保育従事者 (幼稚園教諭免許のみ)		保育従事者 (保育士資格のみ)		
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	職員配置数	常勤	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年	
平均経験年数		年		年		年		

職 種		保育従事者 (無資格者)		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
		専従	兼務	専従	兼務	直接雇用(有期)	人
職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	うち教諭・保育士	人
	非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無期)	人
常勤換算後の人数		人		人		うち教諭・保育士	人
基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人
平均勤続年数		年		年		うち教諭・保育士	人
平均経験年数		年		年			
施設 設備	設 備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
	居室数/面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>
	1人当たりの面積			m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人
	設 備	園庭(運動場・屋外遊戯場)					
	設置場所	<input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接地 <input type="checkbox"/> 代替地 ( <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 寺社境内 <input type="checkbox"/> その他)					
	面 積	全体の面積	m <sup>2</sup> 満2歳以上児1人当たり面積			m <sup>2</sup> /人	
	設 備	調理室・調理設備					
	設置状況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備					
利用定員を増加しようとする理由							
添付書類	建物の構造概要及び図面(各室の用途を明示するもの)並びに設備の概要 職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類 学級編制表						

付表5 幼稚園の確認の変更に係る記載事項

フリガナ												
施設名称												
施設の所在地・連絡先		(郵便番号 — )										
		都道府県					郡市区					
		(ビルの名称等)										
		電話番号					FAX番号					
		E-mail アドレス										
増加後の利用定員		1号認定		4歳以上児		5歳児		4歳児		3歳児		
		人		人		人		人		人		
認可定員		人										
学級編制		学級 (1学級当たり 人)										
職員の状況	職 種		副園長		教頭		主幹教諭		指導教諭		教諭	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	職員配置数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		助教諭		講師		養護教諭		養護教諭		栄養教諭	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	職員配置数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員		教育補助職員	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	職員配置数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後の人数		人		人		人		人		人		
基準上の必要人数		人		人		人		人		人		
平均勤続年数		年		年		年		年		年		
平均経験年数		年		年		年		年		年		

職 種		その他の職員		直接雇用・派遣の別			
		専従	兼務	直接雇用（有期）	人		
職員 配置数	常 勤	人	人	うち教諭	人		
	非常勤	人	人	直接雇用（無期）	人		
常勤換算後の人数		人		うち教諭	人		
基準上の必要人数		人		派遣労働者	人		
平均勤続年数		年		うち教諭	人		
平均経験年数		年					
施設 設備	設 備	敷地全体		園舎	保育室	遊戯室	園庭（運動場）
	居室数／面積	㎡		㎡	室/ ㎡	室/ ㎡	㎡
	1人当たりの面積				㎡/人	㎡/人	㎡/人
	設 備	調理室・調理設備					
	設置状況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備					
利用定員を増加しようとする理由							
添付書類	建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示するもの）並びに設備の概要 職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類 学級編制表						

付表6 保育所の確認の変更に係る記載事項

フリガナ															
施設名称															
施設の所在地・連絡先		(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区													
		(ビルの名称等)													
		電話番号					FAX番号								
		E-mail アドレス													
増加後の利用定員 ※( )内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。		2号認定		4歳以上児		5歳児		4歳児		3歳児					
		人 ( )		人 ( )		人 ( )		人 ( )		人 ( )					
		3号認定		1・2歳児		2歳児		1歳児		0歳児					
		人 ( )		人 ( )		人 ( )		人 ( )		人 ( )					
認可定員		2号認定					3号認定								
		人					人								
職員の状況		職種		主任保育士		保育士		医師(嘱託医)		調理員		その他の職員			
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		
		職員配置数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
			非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		常勤換算後の人数		人		人		人		人		人			
		基準上の必要人数		人		人		人		人		人			
		平均勤続年数		年		年		年		年		年			
		平均経過年数		年		年		年		年		年			
		直接雇用・派遣の別													
		直接雇用(有期)		人											
うち保育士		人													
直接雇用(無期)		人													
うち保育士		人													
派遣労働者		人													
うち保育士		人													
施設設備		設備		敷地全体		園舎		乳児室		ほふく室		保育室		遊戯室	
		居室数/面積		㎡		㎡		室/㎡		室/㎡		室/㎡		室/㎡	
		1人当たりの面積		/㎡		/㎡		㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人	
		設備		屋外遊戯場											
		設置場所		□敷地内 □隣接地 □代替地 (□公園 □広場 □寺社境内 □その他)											
面積		全体の面積				㎡				満2歳以上児1人当たり面積				㎡/人	

	設 備	調理室 ・ 調理設備
	設置状況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備
	利用定員を増加しようとする理由	
添付書類	建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示するもの）並びに設備の概要 職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類 学級編制表	

第4号様式（第3条関係）

特定教育・保育施設確認利用定員変更届

年 月 日

（宛先）防府市長

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

特定教育・保育施設の利用定員を変更しますので、下記のとおり届け出ます。

記

施設	名称										
	所在地	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等)									
		施設番号									
変更後の利用定員 ※ ( ) 内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。	1号認定	4歳以上児			5歳児		4歳児		3歳児		
		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	2号認定	4歳以上児			5歳児		4歳児		3歳児		
		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	3号認定	1・2歳児		2歳児		1歳児		0歳児			
		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
変更(予定)年月日	年 月 日										

第5号様式（第3条関係）

特定教育・保育施設確認事項変更届

年 月 日

(宛先) 防府市長

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

特定教育・保育施設の確認事項に変更があったので、下記のとおり届け出ます。

記

施設	名称										
	所在地	(郵便番号 — )									
		都道府県					郡市区				
		(ビルの名称等)									
	施設番号										
変更事項	<input type="checkbox"/> 施設の名称、所在地に関する事項										
	<input type="checkbox"/> 設置者の名称、主たる事務所の所在地、代表者に関する事項										
	<input type="checkbox"/> 定款、寄附行為等及びその登記事項又は条例等に関する事項										
	<input type="checkbox"/> 建物の構造概要及び図面並びに設備の概要に関する事項										
	<input type="checkbox"/> 管理者に関する事項										
	<input type="checkbox"/> 運営規程及び重要事項説明書										
	<input type="checkbox"/> 施設型給付費及び特例施設型給付費の請求に関する事項										
	<input type="checkbox"/> 役員に関する事項										
変更内容											
変更理由											
変更年月日		年 月 日									



第6号様式（第3条関係）

特定教育・保育施設確認利用定員減少届

年 月 日

（宛先）防府市長

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

特定教育・保育施設の利用定員を減少しますので、下記のとおり届け出ます。

記

施設	名称					
	所在地	(郵便番号 — )				
		都道府県	郡市区			
施設番号	(ビルの名称等)					
減少後の利用定員 ※ ( ) 内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児	
	人	人	人	人	人	
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児	
	( 人 )	( 人 )	( 人 )	( 人 )	( 人 )	
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児	
( 人 )	( 人 )	( 人 )	( 人 )	( 人 )		
利用定員を減少しようとする理由						
現に施設を利用している者に対する措置						
減少（予定）年月日	年 月 日					

第7号様式（第3条関係）

特定教育・保育施設確認変更承認書

第 号  
年 月 日

様

防府市長 印

年 月 日付で申請（届け出）のあった特定教育・保育施設に係る確認の変更の確認について、下記のとおり承認しました。

記

設置者名					
設置者番号					
施設区分					
施設名					
施設番号					
所在地					
利用定員 ※（ ）内は保育短時間 認定に係る利用定員	1号認定	2号認定	3号認定	1・2歳児	0歳児
	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)
認可定員	人				
確認年月日	年 月 日				

第8号様式（第4条関係）

特定教育・保育施設確認辞退申出書

年 月 日

（宛先）防府市長

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

特定教育・保育施設の確認を辞退しますので、下記のとおり申し出ます。

記

施設	名称										
	所在地	(郵便番号 — )									
		都道府県	市区								
施設番号											
確認を辞退する理由											
現に施設を利用している者に対する措置											
辞退（予定）年月日	年 月 日										

第9号様式（第5条関係）

特定教育・保育施設確認取消等通知書

年 月 日

様

防府市長

印

下記のとおり特定教育・保育施設の確認の取消し（停止）をしたので通知します。

記

施設	名称										
	所在地										
	施設番号										
取消（停止）理由											
取消年月日		年 月 日									
停止	内容										
	期間	年 月 日から 年 月 日まで									

注 1 この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、市長に対して審査請求をすることができます。ただし、この期間内であっても、この処分があった日の翌日から起算して1年を経過したときは、正当な理由がある場合を除き、審査請求をすることができなくなります。

2 この処分の取消しの訴えは、この処分（審査請求をした場合は、当該審査請求に対する裁決）があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に防府市を被告（代表者 防府市長）として提起することができます。ただし、この期間内であっても、この処分（審査請求をした場合は、当該審査請求に対する裁決）があった日の翌日から起算して1年を経過したときは、正当な理由がある場合を除き、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

第10号様式（第6条関係）

特定地域型保育事業者確認申請書

年 月 日

（宛先）防府市長

所在地  
申請者 名 称  
代表者氏名

特定地域型保育事業者に係る確認を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

申 請 者	フリガナ							
	法人等名称							
	主たる事務所の 所在地・連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区						
		(ビルの名称等)						
		電話番号				FAX番号		
		E-mail アドレス						
	法人等の種別				法人所轄庁			
	代表者の 職名・氏名	職 名				フリガナ		
						氏 名		
	代表者生年月日	年	月	日 (満 歳)	代表就任年月日	年	月	日
代表者の 住所・連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区							
	(ビルの名称等)							
	電話番号				FAX番号			
	事業者番号							<small>※既に特定教育・保育施設等を設置しており、事業者番号が付番されている場合に記入してください。</small>
事業開始（予定）年月日	年 月 日							
事業区分	区 分					添付様式		
	<input type="checkbox"/> 家庭的保育事業					付表 1		
	<input type="checkbox"/> 小規模保育事業					付表 2		
	<input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育事業					付表 3		
<input type="checkbox"/> 事業所内保育事業					付表 4			

付表1 家庭的保育事業を行う事業者の確認に係る記載事項

フリガナ					
事業所名称					
実施場所 所在地・連絡先		(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
		E-mail アドレス			
管理者	住所・ 連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
	氏名・ 生年月日	フリガナ		生年月日	年 月 日 (満 歳)
		氏 名			
	資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭) <input type="checkbox"/> 無			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 直接雇用 ( <input type="checkbox"/> 有期 <input type="checkbox"/> 無期) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 個人				
連携先	名称				
	所在地	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
	連携内容	<input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援 <input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断等に関する支援 <input type="checkbox"/> 屋外遊戯場の利用に関する支援 <input type="checkbox"/> 合同保育に関する支援 <input type="checkbox"/> 後方支援 <input type="checkbox"/> 行事への参加に関する支援 <input type="checkbox"/> 卒園後の受け皿としての支援 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
施設番号				<small>※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、施設番号を記入してください。</small>	
認可年月日	年 月 日				
開所曜日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土				
開所時間	平日	時 分 ~ 時 分			
	土曜日	時 分 ~ 時 分			
	日曜日	時 分 ~ 時 分			
休所日	例) 夏季休所日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日				
利用定員 <small>※( )内に保育短時間 認定に係る利用定員数を 記入してください。</small>	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )
認可定員	人				

給食の実施状況	提供方法								
	<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 連携施設又は給食搬入施設 <input type="checkbox"/> それ以外から搬入 <input type="checkbox"/> 弁当持参								
	提供内容								
	<input type="checkbox"/> 完全給食 <input type="checkbox"/> 副食給食 <input type="checkbox"/> 軽食のみ <input type="checkbox"/> その他 ( )								
その他の事業の実施状況	アレルギー対応の有無				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	延長保育				障害児対応の有無				
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 開園時間開始前 時 分から 開園時間終了後 時 分まで				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
利用料	実費徴収の有(内容)・無				<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無				
	上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無				<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無				
職員の状況	職 種		家庭的保育者 (保育士資格有り)		家庭的保育者 (保育士資格無し)		家庭的保育補助者		
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人	
		非常勤	人	人	人	人	人	人	
	常勤換算後の人数		人		人		人		
	基準上の必要人数		人		人		人		
	平均勤続年数		年		年		年		
	平均経験年数		年		年		年		
	職 種		家庭的保育者 (保育士資格有り)		直接雇用・派遣の別				
			専従	兼務	直接雇用(有期)		人		
	職員 配置数	常 勤	人	人	直接雇用(無期)		人		
		非常勤	人	人	派遣労働者		人		
	常勤換算後の人数		人						
	基準上の必要人数		人						
平均勤続年数		年							
平均経験年数		年							
施設設備	設 備		乳幼児の保育を行う部屋			m <sup>2</sup>			
			1人当たりの面積			m <sup>2</sup> /人			
			屋外遊戯場						
	設置場所		<input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接地 <input type="checkbox"/> 代替地 ( <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 寺社境内 <input type="checkbox"/> その他 )						
	面 積		全体の面積		m <sup>2</sup>		満2歳以上児1人当たり面積		m <sup>2</sup> /人
	設 備		調理室 ・ 調理設備						
	設置状況		<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備						
添付書類	申請者の定款、寄附行為及び登記事項証明書の写し (申請者が法人の場合) 認可証等の写し 事業所の平面図 (各室の用途を明示するもの) 並びに設備の概要 管理者の経歴書								

保育の理念など、事業所の運営方針  
保育の内容及びその特徴  
職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類  
誓約書  
役員の状況（氏名、生年月日及び住所）を記載した書類  
その他の事業に関する実施内容  
収支予算書等  
利用手続・利用者に対する事前説明等の状況  
事故発生時の対応  
相談、苦情等の対応のための取組の状況  
秘密保持のための措置



付表2 小規模保育事業を行う事業者の確認に係る記載事項

小規模保育事業の事業類型		□A型 □B型 □C型			
フリガナ					
事業所名称					
実施場所 所在地・連絡先		(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
		E-mail アドレス			
管理者	住所・ 連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
	氏名・ 生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	資格の有無	□有 (□保育士 □看護師 □幼稚園教諭) □無			
雇用形態	□直接雇用 (□有期 □無期) □派遣 □個人				
連携先	名称				
	所在地	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
	連携内容	<input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援 <input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断等に関する支援 <input type="checkbox"/> 屋外遊戯場の利用に関する支援 <input type="checkbox"/> 合同保育に関する支援 <input type="checkbox"/> 後方支援 <input type="checkbox"/> 行事への参加に関する支援 <input type="checkbox"/> 卒園後の受け皿としての支援 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
施設番号				※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、施設番号を記入してください。	
認可年月日	年 月 日				
開所曜日	□日 □月 □火 □水 □木 □金 □土				
開所時間	平日	時 分 ~ 時 分			
	土曜日	時 分 ~ 時 分			
	日曜日	時 分 ~ 時 分			
休所日	例) 夏季休所日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日				
利用定員 ※ ( ) 内に保育短時間 認定に係る利用定員数を 記入してください。	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)

認可定員	人								
給食の実施状況	提供方法								
	<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 連携施設又は給食搬入施設 <input type="checkbox"/> それ以外から搬入 <input type="checkbox"/> 弁当持参								
	提供内容								
	<input type="checkbox"/> 完全給食 <input type="checkbox"/> 副食給食 <input type="checkbox"/> 軽食のみ <input type="checkbox"/> その他 ( )								
その他の事業の実施状況	延長保育				障害児対応の有無				
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 開園時間開始前 時 分から 開園時間終了後 時 分まで				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
利用料	実費徴収の有(内容)・無				<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無				
	上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無				<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無				
A型・B型	職員の状況	職種		家庭的保育者(保育士資格有り)		家庭的保育者(保育士資格無し)		医師(嘱託医)	
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
		配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人
			非常勤	人	人	人	人	人	人
		常勤換算後の人数		人		人		人	
		基準上の必要人数		人		人		人	
		平均勤続年数		年		年		年	
		平均経験年数		年		年		年	
		職種		調理員		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
				専従	兼務	専従	兼務	直接雇用(有期)	人
		配置職員数	常勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
			非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無期)	人
	常勤換算後の人数		人		人		うち保育従事者	人	
	基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人	
	平均勤続年数		年		年		うち保育従事者	人	
	平均経験年数		年		年				
	施設設備	設備		敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
		居室数/面積		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>
1人当たりの面積				m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人		
設置場所		<input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接地 <input type="checkbox"/> 代替地 ( <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 寺社境内 <input type="checkbox"/> その他 )							
面積		全体の面積	m <sup>2</sup>			満2歳以上児1人当たり面積	m <sup>2</sup> /人		
設備		調理室・調理設備							
設置状況		<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備							

C 型	職員の状況	職 種		家庭的保育者 (保育士資格有り)		家庭的保育者 (保育士資格無し)		家庭的保育補助者		
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
		配置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	
			非常勤	人	人	人	人	人	人	
		常勤換算後の人数		人		人		人		
		基準上の必要人数		人		人		人		
		平均勤続年数		年		年		年		
		平均経験年数		年		年		年		
		職 種		医師（嘱託医）		調理員		その他の職員		
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
		配置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人		
			非常勤	人	人	人	人	人		
		常勤換算後の人数		人		人		人		
		基準上の必要人数		人		人		人		
	平均勤続年数		年		年		年			
	平均経験年数		年		年		年			
	直接雇用・派遣の別									
	直接雇用（有期）		人							
	うち家庭的保育者 又は家庭的保育補助者		人							
	直接雇用（無期）		人							
うち家庭的保育者 又は家庭的保育補助者		人								
派遣労働		人								
うち家庭的保育者 又は家庭的保育補助者		人								
施設設備	設 備		敷地全体		園舎		乳幼児の保育を行う部屋			
	居室数/面積		m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>		室/ m <sup>2</sup>			
	1人当たりの面積						m <sup>2</sup> /人			
	設 備		屋外遊戯場							
	設置場所		□敷地内 □隣接地 □代替地（□公園 □広場 □寺社境内 □その他）							
	面 積		全体の面積		m <sup>2</sup> 満2歳以上児1人当たり面積		m <sup>2</sup> /人			
	設 備		調理室 ・ 調理設備							
	設置状況		□ 調理室		□ 調理設備					
添付書類	申請者の定款、寄附行為及び登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） 認可証等の写し 事業所の平面図（各室の用途を明示するもの）並びに設備の概要 管理者の経歴書 保育の理念など、事業所の運営方針 保育の内容及びその特徴 職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類									

誓約書

役員の状況（氏名、生年月日及び住所）を記載した書類

その他の事業に関する実施内容

収支予算書等

利用手続・利用者に対する事前説明等の状況

事故発生時の対応

相談、苦情等の対応のための取組の状況

秘密保持のための措置

付表3 居宅訪問型保育事業を行う事業者の確認に係る記載事項

管理者	住所・連絡先		(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区					
			(ビルの名称等)					
	電話番号				FAX番号			
	氏名・生年月日		フリガナ		生年月日			
			氏名		年 月 日 (満 歳)			
	資格の有無		<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 ) <input type="checkbox"/> 無					
雇用形態		<input type="checkbox"/> 直接雇用 ( <input type="checkbox"/> 有期 <input type="checkbox"/> 無期 ) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 個人						
連携先	名称							
	所在地		(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区					
			(ビルの名称等)					
	連携内容		<input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援 <input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断等に関する支援 <input type="checkbox"/> 屋外遊戯場の利用に関する支援 <input type="checkbox"/> 合同保育に関する支援 <input type="checkbox"/> 後方支援 <input type="checkbox"/> 行事への参加に関する支援 <input type="checkbox"/> 卒園後の受け皿としての支援 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
施設番号				※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、施設番号を記入してください。				
認可年月日		年 月 日						
利用可能曜日		日・月・火・水・木・金・土						
利用可能時間		平日		時 分 ~ 時 分				
		土曜日		時 分 ~ 時 分				
		日曜日		時 分 ~ 時 分				
休業日		例) 夏季休業日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日						
その他の事業の実施状況		延長保育			障害児対応の有無			
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <small>開園時間開始前 時 分から 開園時間終了後 時 分まで</small>			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
利用料		実費徴収の有 (内容)・無			<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無			
		上乗せ徴収の有 (内容・理由・金額)・無			<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無			
職員の状況	職 種		家庭的保育者 (保育士資格有り)		家庭的保育者 (保育士資格無し)		直接雇用・派遣の別	
			専従	兼務	専従	兼務	直接雇用 (有期)	人
	職員配置数	常 勤	人	人	人	人	直接雇用 (無期)	人
		非常勤	人	人	人	人	派遣労働者	人
	常勤換算後の人数		人		人			
	基準上の必要人数		人		人			
	平均勤続年数		年		年			
平均経験年数		年		年				

添付書類	申請者の定款、寄附行為及び登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） 認可証等の写し 管理者の経歴書 保育の理念など、事業所の運営方針 保育の内容及びその特徴 職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類 誓約書 役員 の 状況（氏名、生年月日及び住所）を記載した書類 その他の事業に関する実施内容 収支予算書等 利用手続・利用者に対する事前説明等の状況 事故発生時の対応 相談、苦情等の対応のための取組の状況 秘密保持のための措置
------	---

付表4 事業所内保育事業を行う事業者の確認に係る記載事項

フリガナ					
事業所名称					
実施場所 所在地・連絡先		(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
		E-mail アドレス			
管理者	住所・ 連絡先	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
	氏名・ 生年月日	フリガナ		生年月日	年 月 日 (満 歳)
		氏名			
	資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 ) <input type="checkbox"/> 無			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 直接雇用 ( <input type="checkbox"/> 有期 <input type="checkbox"/> 無期 ) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 個人				
連携先	名称				
	所在地	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
	連携内容	<input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援 <input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断等に関する支援 <input type="checkbox"/> 屋外遊戯場の利用に関する支援 <input type="checkbox"/> 合同保育に関する支援 <input type="checkbox"/> 後方支援 <input type="checkbox"/> 行事への参加に関する支援 <input type="checkbox"/> 卒園後の受け皿としての支援 <input type="checkbox"/> その他 (    )			
施設番号				<small>※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、施設番号を記入してください。</small>	
認可年月日	年 月 日				
開所曜日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土				
開所時間	平日	時 分 ~ 時 分			
	土曜日	時 分 ~ 時 分			
	日曜日	時 分 ~ 時 分			
休所日	例) 夏季休所日○月○日~△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日				

利用定員 ※( )内に 保育短時間認 定に係る利用 定員数を記入 してくださ い。	雇用する労働 者の就学前の 子どもに係る 利用定員	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児		
		人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	
	地域の就学前 の子どもに係 る利用定員	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児		
		人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	
認可定員	雇用する労働者の就学前の 子どもに係る利用定員	人						
	地域の就学前の子どもに係 る利用定員	人						
給食の 実施状況		提供方法						
		<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 連携施設又は給食搬入施設 <input type="checkbox"/> それ以外から搬入 <input type="checkbox"/> 弁当持参						
		提供内容						
		<input type="checkbox"/> 完全給食 <input type="checkbox"/> 副食給食 <input type="checkbox"/> 軽食のみ <input type="checkbox"/> その他( )						
その他の事業の 実施状況		アレルギー対応の有無			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		延長保育			一時預かりの有無			
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 開園時間開始前 時 分から 開園時間終了後 時 分まで			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		その他 ( )						
利用料		実費徴収の有(内容)・無		<input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無				
		上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無		<input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無				
職員 の 状 況	職 種		保育従事者 (保育士資格有り)		保育従事者 (保育士資格無し)		医師(嘱託医)	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	職員 配置数	常勤	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年	
	職 種		調理員		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
			専従	兼務	専任	兼任	直接雇用(有期)	人
	職員 配置数	常勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
		非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無期)	人
	常勤換算後の人数		人		人		うち保育従事者	人
	基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人
平均勤続年数		年		年		うち保育従事者	人	
平均経験年数		年		年				



施設設備	設備	乳幼児の保育を行う部屋	m <sup>2</sup>		
		1人当たりの面積	m <sup>2</sup> /人		
	設置場所	屋外遊戯場			
	面積	全体的面積	m <sup>2</sup>	満2歳以上児1人当たり面積	m <sup>2</sup> /人
	設備	調理室 ・ 調理設備			
	設置状況	□調理室 □調理設備			
添付書類	<p>申請者の定款、寄附行為及び登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）</p> <p>認可証等の写し</p> <p>事業所の平面図（各室の用途を明示するもの）並びに設備の概要</p> <p>管理者の経歴書</p> <p>保育の理念など、事業所の運営方針</p> <p>保育の内容及びその特徴</p> <p>職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類</p> <p>誓約書</p> <p>役員 の 状況（氏名、生年月日及び住所）を記載した書類</p> <p>その他の事業に関する実施内容</p> <p>収支予算書等</p> <p>利用手続・利用者に対する事前説明等の状況</p> <p>事故発生時の対応</p> <p>相談、苦情等の対応のための取組の状況</p> <p>秘密保持のための措置</p>				

第11号様式（第6条関係）

特定地域型保育事業者確認承認書

第 号  
年 月 日

様

防府市長 印

年 月 日付けで申請のあった特定地域型保育事業者に係る確認について、下記のとおり承認しました。

記

事業者名			
事業者番号			
事業区分			
事業所名			
事業所番号			
所在地			
利用定員 ※（ ）内は保育短時間 認定に係る利用定員	3号認定	1・2歳児	0歳児
	( )人	( )人	( )人
認可定員	人		
確認年月日	年 月 日		

第12号様式（第7条関係）

特定地域型保育事業者確認変更申請書

年 月 日

（宛先）防府市長

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

特定地域型保育事業者に係る利用定員を増加したいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

申請者	フリガナ						
	法人等名称						
	主たる事務所の所在地・連絡先	(郵便番号 — ) 都道 区市 府県 区					
		(ビルの名称等)					
		電話番号			FAX番号		
		E-mail アドレス					
	法人等の種別				法人所轄庁		
	代表者の職名・氏名	職名				フリガナ	
						氏名	
	代表者生年月日	年 月 日 (満 歳)			代表就任年月日	年 月 日	
	代表者の住所・連絡先	(郵便番号 — ) 都道 区市 府県 区					
		(ビルの名称等)					
電話番号				FAX番号			
設置者番号							
変更（予定）年月日	年 月 日						
事業区分	区 分					添付様式	
	<input type="checkbox"/> 家庭的保育事業					付表1	
	<input type="checkbox"/> 小規模保育事業					付表2	
	<input type="checkbox"/> 事業所内保育事業					付表3	

付表1 家庭的保育事業を行う事業者に係る利用定員の増加に係る記載事項

フリガナ										
事業所名称										
実施場所 所在地・連絡先		(郵便番号 — )								
		都道			郡市					
		府県			区					
		(ビルの名称等)								
		電話番号		FAX番号						
		E-mail アドレス								
増加後の利用定員 ※ ( ) 内に保育短 時間認定に係る利用 定員数を記入してく ださい。		3号認定		1・2歳児		0歳児				
		人		人		人				
		( 人)		( 人)		( 人)				
認可定員		人								
職員 の 状 況	職 種		家庭的保育者 (保育士資格有り)		家庭的保育者 (保育士資格無し)		家庭的保育補助者			
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		
	職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人		
		非常勤	人	人	人	人	人	人		
	常勤換算後の人数		人		人		人			
	基準上の必要人数		人		人		人			
	平均勤続年数		年		年		年			
	平均経験年数		年		年		年			
	職 種		家庭的保育者 (保育士資格有り)		直接雇用・派遣の別					
			専従	兼務	直接雇用 (有期)		人			
	職員 配置数	常 勤	人	人	直接雇用 (無期)		人			
		非常勤	人	人	派遣労働者		人			
	常勤換算後の人数		人							
	基準上の必要人数		人							
平均勤続年数		年								
平均経験年数		年								
施設 設備	設 備		乳幼児の保育を行う部屋			m <sup>2</sup>				
			1人当たりの面積			m <sup>2</sup> /人				
			屋外遊戯場							
	設置場所		□敷地内 □隣接地 □代替地 (□公園 □広場 □寺社境内 □その他)							
	面 積		全体の面積		m <sup>2</sup>		満2歳以上児1人当たり面積		m <sup>2</sup> /人	
	設 備		調理室 ・ 調理設備							
設置状況		□調理室 □調理設備								

利用定員を 増加しよう とする理由	
添付書類	事業所の平面図（各室の用途を明示するもの）並びに設備の概要 職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類

付表2 小規模保育事業を行う事業者に係る利用定員の増加に係る記載事項

小規模保育事業の事業類型	□A型 □B型 □C型									
フリガナ										
事業所名称										
実施場所 所在地・連絡先	(郵便番号 — )									
	都道府県					郡市区				
	(ビルの名称等)									
	電話番号					FAX番号				
E-mail アドレス										
増加後の利用定員 ※( )内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。	3号認定	1・2歳児		2歳児		1歳児		0歳児		
	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	
認可定員	人									
A型・B型	職員の状況	職種		家庭的保育者 (保育士資格有り)		家庭的保育者 (保育士資格無し)		医師(嘱託医)		
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
		配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人	
			非常勤	人	人	人	人	人	人	
		常勤換算後の人数		人		人		人		
		基準上の必要人数		人		人		人		
		平均勤続年数		年		年		年		
		平均経験年数		年		年		年		
		職種		調理員		その他の職員		直接雇用・派遣の別		
				専従	兼務	専従	兼務	直接雇用(有期)	人	
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人		
		非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無期)	人		
	常勤換算後の人数		人		人		うち保育従事者	人		
	基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人		
	平均勤続年数		年		年		うち保育従事者	人		
	平均経験年数		年		年					
施設設備	設備		敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室		
	居室数/面積		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>		
	1人当たりの面積		/		m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人		
	設置場所		□敷地内 □隣接地 □代替地 (□公園 □広場 □寺社境内 □その他)							
	面積		全体の面積		m <sup>2</sup> 満2歳以上児1人当たり面積		m <sup>2</sup> /人			
	設備		調理室・調理設備							
	設置状況		□調理室 □調理設備							

C 型	職員の状況	職 種		家庭的保育者 (保育士資格有り)		家庭的保育者 (保育士資格無し)		家庭的保育補助者		
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
		配置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	
			非常勤	人	人	人	人	人	人	
		常勤換算後の人数		人		人		人		
		基準上の必要人数		人		人		人		
		平均勤続年数		年		年		年		
		平均経験年数		年		年		年		
		職 種		医師（嘱託医）		調理員		その他の職員		
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
		配置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人		
			非常勤	人	人	人	人	人		
		常勤換算後の人数		人		人		人		
		基準上の必要人数		人		人		人		
	平均勤続年数		年		年		年			
	平均経験年数		年		年		年			
	直接雇用・派遣の別									
	直接雇用（有期）		人							
	うち家庭的保育者 又は家庭的保育補助者		人							
	直接雇用（無期）		人							
うち家庭的保育者 又は家庭的保育補助者		人								
派遣労働		人								
うち家庭的保育者 又は家庭的保育補助者		人								
施設設備	設 備		敷地全体		園舎		乳幼児の保育を行う部屋			
	居室数/面積		㎡		㎡		室/ ㎡			
	1人当たりの面積						㎡/人			
	設 備		屋外遊戯場							
	設置場所		□敷地内 □隣接地 □代替地（□公園 □広場 □寺社境内 □その他）							
	面 積		全体の面積		㎡		満2歳以上児1人当たり面積		㎡/人	
	設 備		調理室 ・ 調理設備							
	設置状況		□調理室 □調理設備							
利用定員を増加しようとする理由										
添付書類		事業所の平面図（各室の用途を明示するもの）並びに設備の概要職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類								

付表3 事業所内保育事業を行う事業者に係る利用定員の増加に係る記載事項

フリガナ								
事業所名称								
実施場所 所在地・連絡先		(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区						
		(ビルの名称等)						
		電話番号			FAX 番号			
		E-mail アドレス						
増加後の 利用定員 ※( )内に 保育短時間認 定に係る利用 定員数を記入 してください。	雇用する労働 者の就学前の 子どもに係る 利用定員	3号認定		1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児	
		人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	
	地域の就学前 の子どもに係 る利用定員	3号認定		1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児	
		人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	人 ( )	
認可 員	雇用する労働者の就学前の 子どもに係る利用定員	人						
	地域の就学前の子どもに係 る利用定員	人						
職員 の 状 況	職 種		保育従事者 (保育士資格有り)		保育従事者 (保育士資格無し)		医師(嘱託医)	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年	
	職 種		調理員		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
			専従	兼務	専任	兼任	直接雇用(有 期)	人
	職員 配置数	常 勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
		非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無 期)	人
	常勤換算後の人数		人		人		うち保育従事者	人
	基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人
平均勤続年数		年		年		うち保育従事者	人	
平均経験年数		年		年				
施設 設備	設 備		乳幼児の保育を行う部屋			m <sup>2</sup>		
			1人当たりの面積			m <sup>2</sup> /人		
	屋外遊戯場							
設置場所		□敷地内 □隣接地 □代替地 (□公園 □広場 □寺社境内 □その他)						



面積	全体の面積	m <sup>2</sup>	満2歳以上児1人当たり面積	m <sup>2</sup> /人
設備	調理室 ・ 調理設備			
設置状況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備			
利用定員を増加しようとする理由				
添付書類	事業所の平面図（各室の用途を明示するもの）並びに設備の概要 職員の勤務体制及び勤務形態を記載した書類			

第13号様式（第7条関係）

特定地域型保育事業者確認利用定員変更届

年 月 日

(宛先) 防府市長

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

特定地域型保育事業者に係る利用定員を変更しますので、下記のとおり届け出ます。

記

事業所	名称										
	所在地	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区									
		(ビルの名称等)									
	事業所号										
変更後の利用定員 ※ ( ) 内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。	3号認定	1・2歳児			2歳児		1歳児		0歳児		
		人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	
変更(予定)年月日		年 月 日									

第14号様式（第7条関係）

特定地域型保育事業者確認事項変更届

年 月 日

(宛先) 防府市長

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

特定地域型保育事業者の確認事項に変更があったので、下記のとおり届け出ます。

記

事業所	名称										
	所在地	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等)									
		事業所番号									
変更事項	<input type="checkbox"/> 事業所の名称、所在地に関する事項										
	<input type="checkbox"/> 事業者の名称、主たる事務所の所在地、代表者に関する事項										
	<input type="checkbox"/> 定款、寄附行為等及びその登記事項又は条例等に関する事項										
	<input type="checkbox"/> 事業所の平面図及び設備の概要に関する事項										
	<input type="checkbox"/> 管理者に関する事項										
	<input type="checkbox"/> 運営規程及び重要事項説明書										
	<input type="checkbox"/> 地域型保育給付費及び特例地域型保育給付費の請求に関する事項										
	<input type="checkbox"/> 役員に関する事項										
<input type="checkbox"/> 連携施設に関する事項											
変更内容											
変更理由											
変更年月日		年 月 日									

第15号様式（第7条関係）

特定地域型保育事業者確認利用定員減少届

年 月 日

(宛先) 防府市長

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

特定地域型保育事業者に係る利用定員を減少しますので、下記のとおり届け出ます。

記

事業所	名称										
	所在地	(郵便番号 — ) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等)									
		事業所番号									
減少後の利用定員 ※ ( ) 内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。	3号認定	1・2歳児			2歳児		1歳児		0歳児		
		人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)
利用定員を減少しようとする理由											
現に施設を利用している者に対する措置											
減少(予定)年月日	年 月 日										

第16号様式（第7条関係）

特定地域型保育事業者確認変更承認書

第 号  
年 月 日

様

防府市長 印

年 月 日付けで申請（届出）のあった特定地域型保育事業者に係る確認の変更の確認について、下記のとおり承認しました。

記

設置者名			
設置者番号			
事業区分			
事業所名			
事業所番号			
所在地			
利用定員 ※（ ）内は保育短時間 認定に係る利用定員	3号認定	1・2歳児	0歳児
	（ ）人	（ ）人	（ ）人
認可定員	人		
確認年月日	年 月 日		

第17号様式（第8条関係）

特定地域型保育事業者確認辞退申出書

年 月 日

（宛先）防府市長

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

特定地域型保育事業者の確認を辞退しますので、下記のとおり申し出ます。

記

事業所	名称							
	所在地	(郵便番号 — )						
		都道府県	市区					
事業所番号								
確認を辞退する理由								
現に事業所を利用している者に対する措置								
辞退（予定）年月日	年 月 日							

第18号様式（第9条関係）

特定地域型保育事業者確認取消等通知書

年 月 日

様

防府市長 印

下記のとおり特定地域型保育事業者の確認の取消し（停止）をしたので通知します。

記

事業所	名称							
	所在地	(郵便番号 — )						
		都道府県	郡市区					
	(ビルの名称等)							
	事業所番号							
取消（停止）理由								
取消年月日		年 月 日						
停止	内容							
	期間	年 月 日から 年 月 日まで						

- 注 1 この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、市長に対して審査請求をすることができます。ただし、この期間内であっても、この処分があった日の翌日から起算して1年を経過したときは、正当な理由がある場合を除き、審査請求をすることができなくなります。
- 2 この処分の取消しの訴えは、この処分（審査請求をした場合は、当該審査請求に対する裁決）があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に防府市を被告（代表者 防府市長）として提起することができます。ただし、この期間内であっても、この処分（審査請求をした場合は、当該審査請求に対する裁決）があった日の翌日から起算して1年を経過したときは、正当な理由がある場合を除き、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。